

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Stadtwerke Mayen GmbH
Kehriger Str. 8-10
56727 Mayen

Gläubiger-ID: DE92ZZZ00000303572

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt): _____

Zahlungspflichtiger: Kunden-Nr.: (falls bekannt): _____

Name, Vorname/ Firma: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Verbrauchsstelle: _____ Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Kontoinhaber (falls abweichend bitte ausfüllen)	Name:	Vorname:
	Straße:	PLZ, Ort:
	IBAN (befindet sich auf Ihrem Kontoauszug): DE	
	BIC (befindet sich auf Ihrem Kontoauszug):	
Mandat für Einzug von SEPA- Lastschrift	Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadtwerke Mayen GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Mayen GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. <input checked="" type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen	

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, insbesondere zu den Ihnen zustehenden Rechten, können Sie unserer Homepage unter der Rubrik Datenschutz entnehmen.

Wichtig: Das Mandat ist nur gültig mit Datum und Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen